

社團法人台灣數位有聲書推展學會

信用卡、郵局轉帳授權書 ～本單可拷貝使用，歡迎流傳～

住址：108台北市康定路64號5樓 TEL：(02)2389-4915 FAX：(02)2389-6007

請填妥後以傳真或郵寄方式寄回即可

填表日期： 年 月 日

捐款資料

捐款人姓名 (捐款收據抬頭)		生日																
聯絡方式		(H) : () (O) : () 行動電話: Email:																
收據郵寄地址		□□□□□																
捐款金額 捐助方式		☐ 1、我願成為定期捐款人，○每月1,000元 ○每月500元 ○其他金額 每月_____元 起迄：自_____年_____月起至_____年_____月 ※結束年月請勿超過信用卡有效期限※ ☐ 2、我願意單次捐款，本次捐款金額總計_____元 定期捐款200元以上達一年／單次捐款2000元以上，致贈： ☐ 本會發行之DAISY有聲書一片 ☐ 謝謝，我不需要																
捐款 方式 (二 擇 一)	□信用 卡捐 款	信用卡卡號	- - -															
		持卡人簽名 (與信用卡簽名同)	信用卡卡別															
		持卡人姓名(正楷填寫)	□VISA □MASTER □JCB □聯合信用卡															
		持卡人身分證字號	發卡銀行															
	□郵 局 定 期 捐 款	存簿儲金(每月 1日 進行扣款) 填妥後郵寄方式寄回即可。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 10%;">局號</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">帳號</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> 本人願意提供以上存款帳戶，授權本人之往來郵局自本人指定帳戶內轉帳扣款，以捐贈 社團法人台灣數位有聲書推展學會 。 (請於 <u>每月月底</u> 前確認您帳戶中的餘額，以利扣款轉帳作業) 扣款人簽章：_____ 簽章即表示同意本授權書各項約定			局號								帳號					
局號								帳號										

其他捐款方式

兆豐國際商業銀行衡陽分行(代號017)戶名：社團法人台灣數位有聲書推展學會 帳號：240-10-23933-7	
郵政劃撥：19842545 戶名：社團法人台灣數位有聲書推展學會	

～社團法人台灣數位有聲書推展學會 感謝您的支持與幫助～

◎提醒您，以上資料若有變更請記得通知我們！◎